MedikCase

Система самостоятельной подготовки к аккредитации

ТОЛЬКО ДЛЯ ЛИЧНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

Физическая и реабилитационная медицина

Высшее образование | DOCX · PDF | Задач: 1 | Вопросов: 12

Сформировано: 21.11.2026, 02:28 МСК

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕД НАЧАЛОМ

1 Материалы предназначены для одного покупателя

Используйте файлы только для личной подготовки. Не передавайте их третьим лицам, не публикуйте, не размещайте в открытом доступе и не перепродавайте полностью или частично.

2 Источник материалов - ФМЗА

Вопросы и ситуационные задачи получены только из опубликованных материалов Методического центра аккредитации специалистов.

Официальный сайт fmza.ru ›

3 Ответы можно проверить самостоятельно

Используйте комплект при прохождении репетиционного экзамена и убедитесь, что выбранные ответы совпадают с результатом официальной системы.

Открыть репетиционный экзамен ›

4 Состав материалов может обновляться

ФМЗА может изменять формулировки, порядок и состав заданий. Перед подготовкой используйте актуальную версию комплекта и сверяйтесь с официальным источником.

Важно: MedikCase систематизирует материалы ФМЗА для самостоятельной подготовки, не изменяя смысл вопросов и ответов. Актуальность комплекта можно проверить в официальном репетиционном экзамене.

Сайт, обновления и поддержка

- **medikcase.ru**
- Telegram: @medikcase
- **support@medikcase.ru**

Сайт

Telegram

Ситуационная задача 0001

12 вопросов · Физическая и реабилитационная медицина · Высшее образование

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Женщина 59 лет, обратилась к физиотерапевту по направлению терапевта с диагнозом остеоартроз коленных суставов. Шкала реабилитационной маршрутизации 2.

1.2. Жалобы

На боли в коленных суставах, усиливающиеся при физической нагрузке, периодически повышение АД до 160/100 мм рт. ст.

1.3. Анамнез заболевания

Страдает артериальной гипертензией в течение 3-х лет. Боли в суставах беспокоят последние 10 лет. Лечится у терапевта по месту жительства. В последние 2 недели пришлось интенсивно поработать в саду, что и вызвало обострение болевого синдрома. Консультирована терапевтом. Рекомендована консультация физиотерапевта.

1.4. Анамнез жизни

- Артериальная гипертензия, 2 стадия, 2 степень, риск 3. Гипертрофия левого желудочка.
- Не курит, алкоголь не злоупотребляет
- Профессиональных вредностей не имеет
- Аллергической реакции нет

1.5. Объективный статус

Состояние удовлетворительное. Рост 160 см. Вес 79 кг, t 36.6^{0}С.

Правильного телосложения, повышенного питания. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 14 в мин. Тоны сердца- ясные, ритмичные ЧСС 78 в мин. АД 158/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Стул, диурез в норме.

Правый коленный сустав умеренно болезненный при пальпации (по ВАШ – 5балл.), левый - нет. Ограничение движений в правом коленном суставе из-за боли на 38°, сила мышц правого бедра 4,0-4,5 балл.

1. Лечение

Вопрос 1

Пациентке показано назначение

1. **физиотерапии**
2. рефлексотерапии
3. остеопатии
4. мануальной терапии

Правильный ответ:
1 - физиотерапии

ОБОСНОВАНИЕ

Физические методы лечения направлены на купирование боли, воспаления, восстановления нарушений обмена и синтетической активности хондроцитов.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 344

Вопрос 2

Физиотерапия должна быть оказана в

1. условиях дневного стационара
2. **амбулаторных условиях**
3. стационарных условиях
4. стационарных условиях (отделение интенсивной терапии)

Правильный ответ:
2 - амбулаторных условиях

ОБОСНОВАНИЕ

Отсутствуют показания к госпитализации. Шкала реабилитационной маршрутизации 2.

Приказа Министерства здравоохранения РФ "О внесении изменений в Порядок организации медицинской реабилитации, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1075н" (подготовлен Минздравом России 19.12.2017)

Вопрос 3

С целью купирования боли предпочтительным данной пациентке с артериальной гипертензией методом лечения является

1. парафино-озокеритовые аппликации
2. грязевые аппликации
3. высокочастотная магнитотерапия
4. **динамическая электронейростимуляция**

Правильный ответ:
4 - динамическая электронейростимуляция

ОБОСНОВАНИЕ

Динамическая электронейростимуляция обладается анальгетическим эффектом.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 345

Вопрос 4

Процедуру проводят с частотой

1. через день
2. **1 раз в день**
3. 1 раз в неделю
4. 2 раза в неделю

Правильный ответ:
2 - 1 раз в день

ОБОСНОВАНИЕ

Процедуру динамической электронейростимуляции проводят ежедневно.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 345

Вопрос 5

Курс лечения составляет ____ процедур

1. 10-12
2. 12-15
3. 4-5
4. **6-8**

Правильный ответ:
4 - 6-8

ОБОСНОВАНИЕ

Курс лечения динамической электронейростимуляцией составляет 6-8 процедур.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 345

Вопрос 6

При проведении процедуры назначают силу тока до

1. ощущения болезненной вибрации
2. ощущения сильной вибрации
3. ощущения нетерпимой вибрации
4. **ощущения безболезненной вибрации**

Правильный ответ:
4 - ощущения безболезненной вибрации

ОБОСНОВАНИЕ

Сила тока до ощущения безболезненной вибрации.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 345

Вопрос 7

С противовоспалительной целью применяется процедура

1. **дециметроволновой терапии**
2. аэроинотерапии
3. лечебного массажа
4. импульсной электротерапии

Правильный ответ:
1 - дециметроволновой терапии

ОБОСНОВАНИЕ

Дециметроволновая терапия обладает противовоспалительным эффектом.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 346

Вопрос 8

Продолжительность процедуры составляет ____ минут

1. 20-25
2. 10-15
3. 15-20
4. **7-10**

Правильный ответ:
4 - 7-10

ОБОСНОВАНИЕ

Продолжительность дециметроволновой терапии 7-10 минут.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 347

Вопрос 9

Процедуру проводят с частотой

1. 2 раза в неделю
2. 3 раза в неделю
3. **1 раз в день**
4. 1 раз в неделю

Правильный ответ:
3 - 1 раз в день

ОБОСНОВАНИЕ

Процедуру дециметроволновой терапии проводят ежедневно.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 347

Вопрос 10

Курс лечения составляет ____ процедур

1. 1-5
2. **10-12**
3. 20-25
4. 5-7

Правильный ответ:
2 - 10-12

ОБОСНОВАНИЕ

Курс лечения дециметроволновой терапии 10-12 процедур.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 347

Вопрос 11

При проведении данной процедуры назначается доза _____ Вт

1. **20-30**
2. 60-80
3. 40-60
4. 80-100

Правильный ответ:
1 - 20-30

ОБОСНОВАНИЕ

При дециметроволновой терапии доза воздействия слаботепловая или тепловая (20-30 Вт)

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 346

Вопрос 12

К критериям эффективности терапии остеоартроза коленных суставов относят

1. нормализацию клинических показателей крови
2. нормализацию биохимических показателей крови
3. нормализацию рентгенологической картины
4. **снижение болевого синдрома**

Правильный ответ:
4 - снижение болевого синдрома

ОБОСНОВАНИЕ

Критерием эффективности является снижение болевого синдрома.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 349